

記入例  
(法人・事業所の口座に振替依頼の場合)

令和 年 月 日

口座振替依頼書兼受領委任書

堺市長様

依頼者（事業者）  
住 所 〒590-0078  
堺市堺区南瓦町●番●号  
法 人 名 有限会社 ▲▲▲▲▲  
事 業 所 名 ケアプランセンター■●●●●  
代表者職・氏名 代表取締役・●● ▲▲ 印

(依頼者が自署しない場合は、記名押印をしてください。)

堺市が実施する「避難行動要支援者のための個別避難シート」の作成にかかる協力謝礼金については、下記の銀行口座に振込みによりお支払いください。(実施期間：令和5年4月1日から令和6年3月31日)

なお、下記の銀行口座名義が当法人・事業所名または代表者氏名以外の場合は、謝礼金の受取に関する一切の権限を口座名義の者（受任者）に委任します。

記

振込先銀行	●● 銀行 ▲▲ 支店
預金の種類	普通
口座番号	×××××××
フリガナ	ケアプランセンター■●●●● ダ・ヒョウトリマヤク ●● ▲▲
口座名義	ケアプランセンター■●●●● 代表取締役●● ▲▲

(受任者氏名) ※法人・事業所の口座に振替依頼の場合は記入不要※  
(受任者が自署しない場合は、記名押印をしてください。)

(受任者住所) ※法人・事業所の口座に振替依頼の場合は記入不要※

ご注意：記載事項に変更が生じたときは、新たに依頼書を提出して下さい。

記入例  
(福祉専門職の口座に振替依頼の場合)

令和 年 月 日

口座振替依頼書兼受領委任書

堺市長様

依頼者(事業者)

住所 〒590-0078

堺市堺区南瓦町●番●号

法人名 有限会社 ▲▲▲▲▲

事業所名 ケアプランセンター■ ■ ■ ■ ■

代表者職・氏名 代表取締役・●● ▲▲ 印

(依頼者が自署しない場合は、記名押印をしてください。)

堺市が実施する「避難行動要支援者のための個別避難シート」の作成にかかる協力謝礼金については、下記の銀行口座に振込みによりお支払いください。(実施期間：令和5年4月1日から令和6年3月31日)

なお、下記の銀行口座名義が当法人・事業所名または代表者氏名以外の場合は、謝礼金の受取に関する一切の権限を口座名義の者(受任者)に委任します。

記

福祉専門職 個人の口座を記入してください。

振込先銀行	××× 銀行 ××× 支店
預金の種類	普通
口座番号	×××××××
フリガナ	サカイシ タロウ
口座名義	堺市 太郎

福祉専門職 個人の氏名・住所を記入してください。

(受任者氏名) 堺市 太郎 印

(受任者が自署しない場合は、記名押印をしてください。)

(受任者住所) 堺市○区○○町○丁○○番○号

ご注意：記載事項に変更を生じたときは、新たに依頼書を提出して下さい。